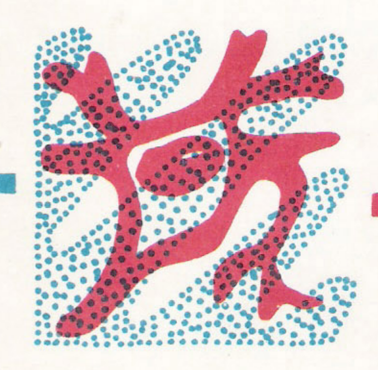
INTERNATIONAL SYMPOSIUM

# MILLIMETER WAVES OF NON-THERMAL INTENSITY IN MEDICINE

Oct. 3 – 6 1991, Moscow

## Digest of Papers

Part I



МЕЖДУНАРОДНЫЙ СИМПОЗИУМ

# МИЛЛИМЕТРОВЫЕ ВОЛНЫ НЕТЕПЛОВОЙ ИНТЕНСИВНОСТИ В МЕДИЦИНЕ

3–6 октября 1991, Москва

## Сборник докладов

Part I

# ПРИМЕНЕНИЕ МНОГОЗОНАЛЬНОЙ КВЧ-ТЕРАПИИ В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С ПАНИЧЕСКИМИ АТАКАМИ

А.А.Кротенко, Е.П.Петрова, М.В.Теппоне
Временный научный коллектив "КВЧ" АН СССР
СССР I2I002 Москва, пер. Вахтангова 4

Реферат. КВЧ-терапия основанная на синдромном подходе Традиционной Китайской Медицины /ТКМ/ позволяет получить прекращение или урежение панических атак, что сопровождается улучшением показателей Электроэнцефалограммы /ЭЭГ/.

Введение. Работы последних лет показывают высокую эффективность КВЧ-терапии, основанной на синдромном подходе ТКМ, в лечении различных заболеваний /I-3/. Это позволило нам использовать данный метод при лечении панических атак.

Под термином панические атаки американская синдромологическая классификация DSM -3 объединяет вегетативные кризы ранее описываемые в специальной литературе как ваговазальные кризы Говерса, симпатические кризы Баре, смешанные кризы Польцера /4-9/.

Результаты и обсуждение. Нами проведено лечение I0 больных: 6 женщин и 4 мужчин в возрасте от 20 до 63 лет. Психовегетативный синдром явился проявлением различных заболеваний: у 2 пациентов паническая атака развилась на фоне дисциркуляторной энцефалопатии, у 4 как отдалённые последствия черепно-мозговой травмы, у 3 на фоне патологического климакса и у одной больной на фоне рассеянного склероза.

Паническая атака проявлялась следующими синдромами ТКМ/I0,II/

- 6 пациентов с синдромом "Шао Янь"
- 2 пациентов с синдромом "Цзюе Инь": тип "смешанный "Инь/Янь"
- 2 пациентов с поражением "чудесного меридиана Ян Ое, сегмент затылок".

В лечении использовались точки: 42Е, 58У, 2RP, 6RP, I5УG,I6УG, 20УВ, 34УВ, 9Р.

Лечение осуществлялось в период нахождения больных в стационаре, во время обострения заболевания. Процедуры проводились ежднeвно или через день, в среднем за курс выполнялось от 2-3 до 5-6 процедур. Длительность процедуры зависила от того, что требовалось получить: тонизацию или рассеивание акупунктурной точ-

ки. Для тонизации требовалось 2-5 минут, а для рассеивания I5-20 минут. Во время лечения лекарства и физиотерапию не назначали.

Источником электромагнитного излучения миллиметрового диапазона был генератор Г4-I42. Лечение осуществлялось на фиксированной частоте 53,53 ГГц /длина волны: 5,6мм/, выходная мощность не более 0,I мВт.

Для объективизации полученных результатов проводился компрессивный спектральный анализ ЭЭГ на Берг-Фурье анализаторе OTE BIOMEDICA /Италия/.

Критерии оценки эффективности были следующие:

"Значительное улучшение": прекращение или урежение параксизмов, сопровождаемое повышением быстроволновой активности, снижением медленноволновой активности и ростом частотного индекса: $\frac{\alpha + \beta}{\delta + \theta}$ при проведении ЭЭГ.

"Улучшение": прекращение или урежение параксизмов без улучшения ЭЭГ.

"Без эффекта": отсуствие улучшения клиники и ЭЭГ.

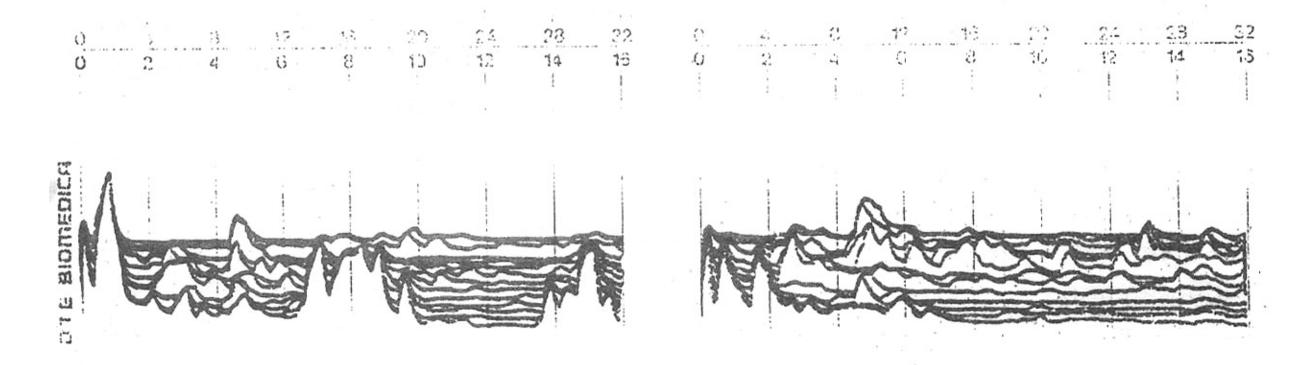
Во время проведения процедуры у пациентов отмечались различные сенсорные реакции, описываемые в ТКМ как феномен "Де Чи" /I-3/. Приемущественно отмечались "канальные" и "органные" сенсорные реакции.

Результаты лечения были следующими:

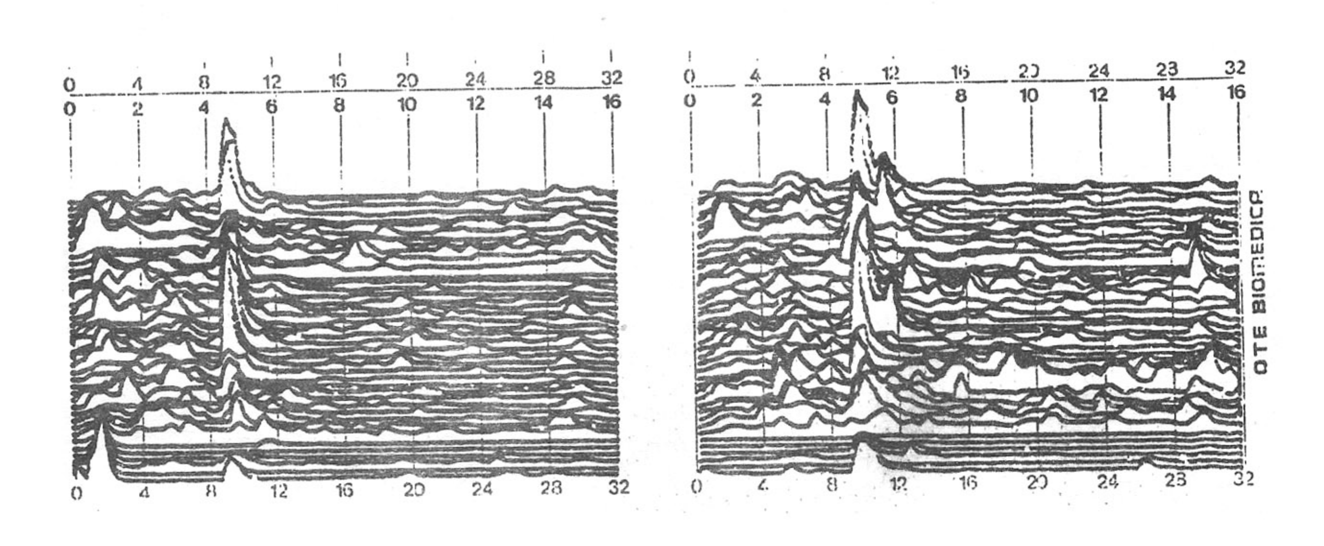
- "значительное улучшение": 6 /60%/ человек
- "улучшение": 2 /20%/ человека
- "без эффекта": 2 /20%/ человека

При этом надо отметить, что в группе со "значительным улучшением" альфа-ритм возрос в основном за счёт быстроволновой части спектра и приемущественно повышалась активность правого полушария. У одного пациента с бездоминантным типом ЭЭГ на фоне КВЧ-терапии появился альфа-ритм. В группе "без эффекта" оказались все пациенты с дисциркуляторной энцефалопатией.

Клинический пример: Больная М. 20 лет. Панические атаки начались через два года после черепно-мозговой травмы. Клинически проявлялись синдромом "Шао Янь". После проведения трёх процедур кризы прекратились. Это сопровождалось улучшением ЭЭГ.



ЭЭГ до начала лечения



ЭЭГ после проведения трёх процедур

На основе полученных результатов можно предположить:

I/ КВЧ-терапия основанная на синдромном подходе ТКМ позволяет получить прекращение или урежение панических атак, что сопровождается улучшением показателей ЭЭГ: стабилизация альфа-ритам, снижение медленноволновой активности.

2/ Происходит активация электрической активности приемущественно правого полушария, и в основном, за счёт быстроволновой части спектра альфа-ритма.

3/ Сенсорные реакции, возникающие во время проведения процедур, являются благоприятным прогностическим критерием.

ЛИТЕРАТУРА

I. Teppone M., Krotenko A., Vetkin A. // In.: "Microwaves in Medicine '91": International Scientific Meeting, Beograd, Yugoslavia - April 8-11, 1991. P. 108-116.
2. Krotenko A., Teppone M., Vetkin A. // Ibid.-P. 213-217.
3. Teppone M., Krotenko A., Vetkin A. // Ibid.-P. 218-223.
4. Gowers (sir) W. // Lancet.-1907.- V 1.-P. 155
5. Lewis (sir) T. // Brit.M.J.-1932.- V 1.-P. 873
6. Encyclopedia of Medical Syndromes. // Ed. Robert H. Durham.- New York, 1960.
7. Barre Abst. // A.M.A. Arch. Neurol. & Psychiatr.- 1953.- V 70.- P. 273
8. Вейн А.М. // Ж. Невр. и Псих.- I988.- № I0.- С. 9-I2.
9. Соловьева А.Д., Вознесенская Т.Г. // Ж. Невр. и Псих.- I988.- № I0.- С. I2-I6.
I0. Chamfrault A., Nghi N.V.: Traité de Médicine Chinoise: L'energétique humaine en Médecine chinoise. // Coquemard, Angouleme, 1969.- V 6.- 463 p.
II. Nghi N.V.: Pathogenese und Pathologie der Energetik in der Chinesischen Medicine: Behandlung durch Akupunktur und Massage.- Uelzen, 1974.- Bd 1.

SUMMARY

A.Krotenko, E.Petrova, M.Teppone

POLYZONE EHF-THERAPY OF PANIC ATTACKS

Science Corporation "EHF"
4 Vakhtangov st. Moscow, 121002 USSR

EHF-therapy, which is based on Acupuncture theory of Traditional Chinese Medicine, provides not only clinical improvements but also positive changing the EEG of Panic Attacks patients.

There was noticed stabilization of the alpha-rhythm, increase of electrical action of the right cerebral hemisphere, mainly, due to quick waves of alpha-rhythm and decrease of slow waves action.

Sensory reactions appeared during the procedures of EHF-therapy are favourable prognostic criterion.